

Генеральному директору

ДУ «Одеський обласний центр  
контролю та профілактики хвороб  
МОЗ України»

Араму АНТАШЯНУ

від \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(назва підприємства або ФОП)

\_\_\_\_\_

(електронна адреса, номер контактної  
телефону)

\_\_\_\_\_

### З А Я В А

Прошу Вас укласти договір на проведення лабораторних (або інструментальні)  
досліджень для отримання протоколів випробування

\_\_\_\_\_

(назва дослідження та кількість зразків/досліджень)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Оплату згідно виставленого рахунку гарантую.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)

#### **Примітка:**

1. Для юридичних осіб заява оформлюється на фірмовому бланку з додатком наступних копій:
  - свідоцтво про державну реєстрацію;
  - свідоцтво про реєстрацію платника податку (єдиний внесок або ПДВ);
  - повні банківські реквізити.
2. Для фізичних осіб – копія паспорта та ідентифікаційного коду.